様式第７号（第１０条関係）

年　　月　　日

　加東市長　様

所在地

（申請者）法人名

代表者職氏名

電話番号

加東市計画相談支援推進事業中止（廃止）届

年　　月　　日付け　　第　　号により交付決定のあった加東市計画相談支援推進事業について、下記のとおり中止（廃止）したいので、加東市計画相談支援推進事業補助金交付要綱第１０条の規定により届け出ます。

記

中止（廃止）の理由